**FORMULARZ ZWOLNIENIA Z PRAKTYKI**

**W PLACÓWKACH I INSTYTUCJACH REALIZUJĄCYCH ZADANIA**

**Z ZAKRESU PORADNICTWA ZAWODOWEGO I DORADZTWA PERSONALNEGO**

**(praktyka obserwacyjna - 100 godzin)**

.................................................................. Legnica dn. .........................................

imię i nazwisko studenta

....................................................................................................................................................................

adres tel.

Kierunek: Pedagogika - studia II stopnia, stacjonarne, 1 rok (semestr 2)

specjalność: poradnictwo zawodowe i doradztwo personalne

**Dziekan Wydziału Nauk Społecznych   
i Humanistycznych**

**dr Karol Rusin**

Proszę o zwolnienie z obowiązku odbywania praktyki i zaliczenie praktyki w ramach wykonywanych czynności zawodowych.

Jestem zatrudniona/y w: ............................................................................................................................. ....................................................................................................................................................................

stanowisko: ................................................................................................................................................

**Wymagane efekty kształcenia:**

**Wiedza:**

- ma rozszerzoną wiedzę o różnych rodzajach struktur społecznych i instytucjach życia społecznego oraz zachodzących między nimi relacjach istotnych z punktu widzenia procesów edukacyjnych – ma podstawową wiedzę o bezpieczeństwie i higienie pracy w instytucjach edukacyjnych, wychowawczych, opiekuńczych, kulturalnych i pomocowych (K\_W08);

**-**  ma pogłębioną i rozszerzoną wiedzę na temat biologicznych, psychologicznych, społecznych, filozoficznych podstaw kształcenia i wychowania; rozumie istotę funkcjonalności i dysfunkcjonalności, harmonii   
i dysharmonii, normy i patologii (K\_W11);

– ma podstawową wiedzę o bezpieczeństwie i higienie pracy w instytucjach edukacyjnych, wychowawczych, opiekuńczych, kulturalnych i pomocowych(K\_W18).

**Umiejętności:**

– potrafi wykorzystać i integrować wiedzę teoretyczną z zakresu pedagogiki oraz powiązanych z nią dyscyplin   
w celu analizy złożonych problemów edukacyjnych, wychowawczych, opiekuńczych, kulturalnych, pomocowych i terapeutycznych, a także diagnozowania i projektowania działań praktycznych (K\_U02);

- potrafi sprawnie porozumiewać się przy użyciu różnych kanałów i technik komunikacyjnych ze specjalistami w zakresie pedagogiki, jak i z odbiorcami spoza grona specjalistów, korzystając z nowoczesnych rozwiązań technologicznych ( K\_U03);

- potrafi ocenić przydatność typowych metod, procedur i dobrych praktyk do realizacji zadań i rozwiązywania problemów związanych z różnymi sferami działalności pedagogicznej, potrafi ocenić, jakość działań praktycznych realizowanych w ramach wybranej sfery działalności pedagogicznej(K\_U08).

**Kompetencje społeczne:**

- odznacza się odpowiedzialnością za własne przygotowanie do pracy, podejmowane decyzje i prowadzone działania oraz ich skutki, czuje się odpowiedzialny wobec ludzi, dla których dobra stara się działać, wyraża taką postawę w środowisku specjalistów i pośrednio modeluje to podejście wśród innych (K\_K06).

............................................

podpis studenta

W załączeniu:

1. Dokument potwierdzający aktywność zawodową.
2. Zakres obowiązków (potwierdzony przez pracodawcę).
3. Sprawozdanie ze sposobu osiągnięcia wymaganych efektów kształcenia.

**Opinia Opiekuna praktyk**

Po dokonaniu analizy zgodności zadań realizowanych podczas wykonywania czynności zawodowych  
z zadaniami określonymi w programie praktyk stwierdzam, iż:

□ nie zwalniam z obowiązku odbywania praktyki; student jest zobowiązany zrealizować całość praktyki w wybranej placówce, może/nie może\*być to macierzysty zakład pracy studenta.

□ zwalniam w całości z obowiązku odbycia praktyki.

□ zwalniam częściowo z obowiązku odbycia praktyki i zaliczam następujące efekty kształcenia:

**Efekty kształcenia - wiedza:**

- ma rozszerzoną wiedzę o różnych rodzajach struktur społecznych i instytucjach życia społecznego oraz zachodzących między nimi relacjach istotnych z punktu widzenia procesów edukacyjnych – ma podstawową wiedzę o bezpieczeństwie i higienie pracy w instytucjach edukacyjnych, wychowawczych, opiekuńczych, kulturalnych i pomocowych (K\_W08);

**-**  ma pogłębioną i rozszerzoną wiedzę na temat biologicznych, psychologicznych, społecznych, filozoficznych podstaw kształcenia i wychowania; rozumie istotę funkcjonalności i dysfunkcjonalności, harmonii   
i dysharmonii, normy i patologii (K\_W11);

– ma podstawową wiedzę o bezpieczeństwie i higienie pracy w instytucjach edukacyjnych, wychowawczych, opiekuńczych, kulturalnych i pomocowych(K\_W18).

**Efekty kształcenia - umiejętności:**

– potrafi wykorzystać i integrować wiedzę teoretyczną z zakresu pedagogiki oraz powiązanych z nią dyscyplin   
w celu analizy złożonych problemów edukacyjnych, wychowawczych, opiekuńczych, kulturalnych, pomocowych i terapeutycznych, a także diagnozowania i projektowania działań praktycznych (K\_U02);

- potrafi sprawnie porozumiewać się przy użyciu różnych kanałów i technik komunikacyjnych ze specjalistami w zakresie pedagogiki, jak i z odbiorcami spoza grona specjalistów, korzystając z nowoczesnych rozwiązań technologicznych ( K\_U03);

- potrafi ocenić przydatność typowych metod, procedur i dobrych praktyk do realizacji zadań i rozwiązywania problemów związanych z różnymi sferami działalności pedagogicznej, potrafi ocenić, jakość działań praktycznych realizowanych w ramach wybranej sfery działalności pedagogicznej(K\_U08).

**Efekty kształcenia - kompetencje społeczne:**

- odznacza się odpowiedzialnością za własne przygotowanie do pracy, podejmowane decyzje i prowadzone działania oraz ich skutki, czuje się odpowiedzialny wobec ludzi, dla których dobra stara się działać, wyraża taką postawę w środowisku specjalistów i pośrednio modeluje to podejście wśród innych (K\_K06).

Zwalniam z ……….. godzin praktyki i wyznaczam do realizacji praktyki ……….. godzin, aby osiągnąć wymagane efekty kształcenia z kategorii ……………………………………………………...

Data: ................................ .............................

Opiekun praktyk

\*niepotrzebne skreślić

**Decyzja Dziekana Wydziału**

Po zapoznaniu się z opinią Opiekuna praktyk podejmuję następującą decyzję:

□ przychylam się do opinii Opiekuna praktyk

□ nie przychylam się do opinii Opiekuna praktyk

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data: ................................ ................................... Podpis Dziekana

Załącznik do formularza

zwolnienia z praktyki

**SPRAWOZDANIE Z OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA**

Student:……………………………………………….…............ rok studiów:………….........

Kierunek/specjalność: .................................................................................................................

Nazwa zakładu pracy:……………………………………………….…….................................

.......................................................................................................................................................

**Syntetyczny opis czynności zawodowych wykonywanych przez studenta prowadzący do osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia:**

**1. WIEDZA**

.………………………………………………………………………………………….….………......................……………………………………………………………………………….…

…..………………………………………………………………………………………….……

.………………………………………………………………………………………….…….……......................…………………………………………………………………………….……

…..…………………………………………………………………………………………….…

……………………………………………………………………………............................................................…………………………………………………………………………………..

…..……………………………………………………………………………………………….

.........................…………………………………………………………………………………..

…..……………………………………………………………………………………………….

**2. UMIEJĘTNOŚCI (opisz, jakie czynności wykonujesz, że osiągasz wymagane efekty kształcenia)**

.………………………………………………………………………………………….….………......................……………………………………………………………………………….…

…..………………………………………………………………………………………….……

.………………………………………………………………………………………….…….……......................…………………………………………………………………………….……

…..…………………………………………………………………………………………….…

……………………………………………………………………………............................................................…………………………………………………………………………………..

…..……………………………………………………………………………………………….

.........................…………………………………………………………………………………..

…..……………………………………………………………………………………………….…..……………………………………………………………………………………………….

**3. KOMPETENCJE SPOŁECZNE**

.………………………………………………………………………………………….….………......................……………………………………………………………………………….…

…..………………………………………………………………………………………….……

.………………………………………………………………………………………….…….……......................…………………………………………………………………………….……

…..…………………………………………………………………………………………….…

……………………………………………………………………………............................................................…………………………………………………………………………………..

Po dokonaniu analizy treści sprawozdania wyznaczam warunki dodatkowe do zaliczenia praktyki i sprawozdania:

..……………………………………………………………………………………………….

…..……………………………………………………………………………………………….

…..……………………………………………………………………………………………….

**Ocena za sprawozdanie:** ......................................................

….……………………............................

*(data i podpis opiekuna praktyk)*